

# 鼻塞流涕、眼睛痒,当心过敏性鼻炎

## 一面时隔14年的锦旗



专病门诊

□本报通讯员 一莹

鼻子痒、反复鼻塞、流清水鼻涕、打喷嚏……吴先生今年40岁,近年来经常被鼻子不舒服的问题困扰,“经常会鼻塞、流清水涕、鼻痒,每天早上都要打不少喷嚏,有时眼睛还会又痒又红。”

尝试过不少偏方、秘方都收效甚微,吴先生每天上班都感觉提不起精神。前不久,他的鼻塞症状又严重起来,甚至晚上睡觉都憋醒过几次。得知市一院耳鼻喉科开设有过敏性鼻炎专病门诊,他赶紧前往就诊。

结合相关症状和影像资料,专家得出诊断:慢性鼻窦炎伴息肉,过敏性鼻炎。“吴先生因为过敏性鼻炎反复发作导致了鼻息肉、鼻窦炎的进展,可以通过开展鼻内镜微创手术解决鼻窦炎、鼻息肉,同时检查过敏原并针对性开展脱敏治疗。”

终于找到“罪魁祸首”,吴先生接受了鼻窦炎、鼻息肉切除手术,术后定

期到耳鼻喉科鼻内镜换药,同时在脱敏治疗中心进行过敏性鼻炎的脱敏免疫治疗。

“经过治疗后,鼻子和眼睛不舒服的症状好转非常明显,最近我很少打喷嚏,眼睛不痒了,睡觉也好多了,家里人都说我像换了个人似的!”在复诊时,吴先生连连表示感谢。

耳鼻喉科过敏性鼻炎专病门诊医生蒋骥介绍,过敏性鼻炎是指人体接触过敏原后,引发的鼻黏膜非感染性炎症性疾病。成人和儿童是过敏性疾病的主要人群,儿童的发病率明显高于成人。主要症状为反复鼻塞、流清水样涕、鼻子痒、打喷嚏,有时候还伴发着眼睛痒、流泪等。

### 如何区分感冒和过敏性鼻炎?

由于过敏性鼻炎的症状和感冒很接近,不少孩子家长把鼻炎错当感冒治疗,不仅达不到效果,反而还有可能诱发多种其他疾病。

- 1.感冒一般由病毒或者细菌感染导致,而过敏性鼻炎是敏感人群由于接触到了过敏原导致。
- 2.感冒除了打喷嚏、流涕、鼻塞外,还有头疼发热和四肢无力等症状,

但是过敏性鼻炎一般仅存在鼻塞、打喷嚏、流涕和鼻塞症状。

3.感冒一般病程在1—2周,可以自然好。过敏性鼻炎症状持续较长,常年反复发作,与季节和外界环境有关。

### 过敏性鼻炎需要治疗吗?

有关数据显示,中国有超1亿人患有过敏性鼻炎,普通人群患病率达到10%—25%。然而,门诊上很多病人误以为,过敏性鼻炎只不过是发作时有点痛苦,过后仍和健康人一样,不治无所谓。

其实,过敏性鼻炎若不及时治疗,很可能诱发多种疾病:

- 1.长期擤鼻涕、揉鼻子,会影响处于生长发育期孩子的面部发育。
- 2.容易导致记忆力减退,出现乏力、头痛、嗜睡等现象。
- 3.容易诱发哮喘、变应性鼻窦炎、咽喉炎、鼻息肉,甚至憋气窒息。

### 如何预防过敏性鼻炎?

- 1.避免接触过敏原:定期清扫地毯,清洗床上用品和窗帘,减少室内尘螨滋生;对动物皮屑、羽毛过敏的市

民,避免接触动物、禽鸟等。

2.减少户外活动:花粉症患者应在花粉播散季尽量减少外出,如实在要外出,建议穿长袖,佩戴面罩、眼镜、口罩等。

3.增强身体抵抗力:保证充足的睡眠,合理均衡饮食,同时加强体育锻炼。

4.及时清洗鼻腔:市民外出尤其是去花粉较多的公园等,建议回家后及时清洗鼻腔、面部,减少花粉在鼻腔、面部的滞留时间。

5.早发现早治疗:如市民查出明确的过敏原,如螨虫过敏,可以采取“免疫治疗”方案,用2—3年的时间开展过敏性鼻炎的脱敏治疗。目前来说,脱敏治疗是世界卫生组织认定的唯一有可能改变过敏性疾病自然病程的治疗方法,长期治疗后能大大减少机体对特定过敏原的敏感程度,同时还有预防哮喘、减少其他过敏症状的作用。

**市一院过敏性鼻炎专病门诊**

时间:周三上午、周六上午  
地点:门诊五楼耳鼻喉科

本报讯(李青 刘歆韵)5月29日,市二院血液科收到了一个从河南寄来的包裹,里面装着一面锦旗,旗面上用端正的字体写着——赠江苏省常州市第二人民医院血液科的医生们:“细心爱心暖人心,医德医术皆一流”。曹XX携家人敬赠。落款时间为:二〇二四年五月。

科里收到锦旗并不稀奇,拆包裹的护士拍照发到群里,问是哪位医生的患者,方便作个记录。只是万万没想到,竟没有一个人认领。医生们纷纷摇头,表示最近都没有接触过这个名字的患者。这下可把大伙儿整懵了,既然谁都不认识,那锦旗是从哪里来的?

盯着锦旗上的名字,慢慢的,一抹黑黑瘦瘦的身影缓缓从市二院血液科主任医师杨建和的记忆深处浮现出来。是她?他一时间有些难以置信,毕竟那已经是14年前的事了。

2010年深秋,小曹走进了杨建和的诊室。也许纯白的环境容易让人紧张,姑娘显得有些局促,她说自己莫名发烧有一段时间了,身上各处都不太舒服,老是会痛,所以决定来医院看看。杨建和心头一紧,这些症状听起来太像白血病了。

经过检查,小曹被确诊为急性早幼粒细胞白血病。这种疾病发病凶险,若不及时治疗,患者很可能有生命危险。虽然有治愈的可能,但费用高昂,对患者家庭来说常常是一个沉重的负担。

当时小曹只有23岁,刚刚生下第一个孩子。得知诊断,她几乎精神崩溃,害怕病看不好,更怕没钱看病。小曹的丈夫是一名普通的打工仔,两人都没有医保,交完押金就再也拿不出一分钱了。小曹的母亲远在外地,连凑齐路费都很勉强,千里迢迢赶来后,每天坐在女儿的床边以泪洗面。

为帮助一家人渡过难关,市二院血液科一边积极治疗,一边想尽办法筹钱。医院为小曹减免了部分款项,科室的医务人员又集资为她垫付了一些,当时的老主任还为她争取到了



社会爱心人士捐赠。医生护士们安慰她:只管安心看病,别的都不要多想。在超过一年的治疗过程中,所有的费用几乎都是由团队为她解决的。尽管治疗过程并非一帆风顺,感染、积液轮番出现,所幸在团队的共同努力下,小曹还是熬过重重难关,迎来了胜利的曙光。

这一段难忘的经历,让小曹对市二院充满了感激和信任。2019年,因为想生二胎,小曹再次找到杨建和。如今,她的二宝也已经5岁了。

市二院血液科曾给予的温暖和帮助,姑娘一直记在心里。她想做些什么来感谢医护人员们,可几年来奔波无常的生活让她难以分出心神去考虑更多。直到最近,小曹一家过得稳定了些,当初一闪而过的念头又克制不住地冒了出来,于是便有了那个装着锦旗的包裹。

“如果没有二院的帮助,我们不会有现在的日子,之前过得不好,也考虑不到这些,现在比较顺利一些了,就盼着再给医生们说句谢谢。”在久违的联系电话中,小曹一家人说道,朴素的词句里饱含真挚的感谢。

## 6旬男子患结肠癌肝转移

# 武进中医医院腹腔镜技术成功切除



武中苑风采

□本报通讯员 曹艳 潘英

结肠直肠癌是我国常见的恶性肿瘤之一,而根治性手术切除仍是结肠直肠癌主要的治疗方法。传统手术治疗方式为开腹切除并行淋巴结清扫,具有创伤大、恢复慢、并发症多等缺点,随着腹腔镜技术的不断发展及完善,腹腔镜结肠直肠癌根治术因创伤小、恢复快等优点,受到患者的高度认可。

三个月前,武进中医医院外二科(普外科)成功为一例乙状结肠癌肝转移患者进行全3D腹腔镜下乙状结肠癌根治术+肝转移灶切除术,术后仅留5个小孔和一个5cm切口,手术非常成功,患者已康复出院。

67岁的徐先生,平时身体良好,一个月来大便次数莫名增多,且不成形。遂来到武进中医医院就诊,经肠镜检查,显示为进镜20cm至乙状结肠见腔隙狭窄,考虑有占位,病理活检提示高分化腺癌。建议进一步腹部CT检查,结果为肝左叶占位,考虑转移灶。普外科主任周刚剑结合检查报告,诊断为结肠癌肝

转移晚期。

在临床上,结肠癌肝转移为肿瘤的远处转移,达到病理分期IV期,属于晚期肿瘤。但在多年的临床实践积累中,研究发现结肠癌肝转移的患者,有部分接受规范治疗后,五年的生存率可大大提高。结合徐先生病情,周刚剑组织科室团队进行反复讨论,充分评估病情,考虑虽然乙状结肠肿瘤位于下腹部,肝脏转移灶位于上腹部,常规需要另外再选择切口进行转移灶切除。其肿瘤转移灶位于肝脏边缘,利用腹腔镜观察范围大,操作者可以在较大范围内活动的优势,能在不增加穿刺孔的情况下,一期切除转移灶。因此,与家属充分沟通后,为制定了个性化、微创化的手术方案——全腹腔镜下乙状结肠癌根治术+肝转移灶切除术。手术非常成功。术后,徐先生转血液肿瘤科进一步化疗。

普外科主任、主任医师周刚剑介绍,肝脏是结肠癌血行转移最主要的靶器官。结肠癌肝转移是结肠癌治疗的重点和难点之一。有15%—25%结肠癌患者在确诊时即合并有肝转移,而另有15%—25%患者在结肠癌原发灶根治术后可发生肝转移,其中绝大多数(80%—90%)的肝转移灶初始无法

获得根治性切除。肝转移也是结肠癌患者最主要的死亡原因。结肠癌肝转移虽属于肿瘤IV期,但经过外科积极手术切除,术后联合化疗及靶向治疗和部分病人免疫治疗,5年生存期可达50%。

在临床上,结肠癌肝转移早期几乎没有症状,有的可能只是腹部不适或者腹胀,这也是很多人并不在意的原因。还有的患者因为出现便血症状而误以为是痔疮,结果耽误了

治疗。专家提醒,日常生活中要多吃富含纤维素和维生素的食物,避免高脂肪、戒烟限酒;多进行适当的运动,增强机体的抵抗力和免疫力,可降低患肠癌的风险。年龄大于40岁的人群,尤其是高危人群,如家族性多发性肠息肉患者、溃疡性结肠炎患者等,应定期进行胃肠镜检查。一旦患有肠息肉、溃疡性结肠炎等肠道疾病,建议及时遵医嘱治疗,以免病情恶化而诱发肠癌。



**专家介绍**

周建刚 外二科(普外科)主任、主任医师,南京中医药大学兼职讲师,曾在上海中山医院普外科及上海肿瘤医院头颈外科进修。擅长胃肠外科、肿瘤及甲状腺肿瘤的诊断治疗。

专家门诊时间:周五上午

# 16周年坚守,助力187颗童心再启航



□本报通讯员 杨小霞

16年,5800余天,187名先天性心脏病(以下简称“先心病”)儿童。这是常州市儿童医院作为“常爱童心”先心病儿童救助项目指定救助医院引以为豪的一串数字。2008年5月,共青团常州市委员会、常州市卫生健康委员会、常州市慈善总会联合发起“捐出一张废纸,奉献一片爱心”慈善公益活动,这也是2019年6月6日正式上线的“常爱童心”先心病儿童救助项目前身。自此,龙城常州开启了一段跨越山海“补心”之旅。

### 一张废纸的“焕然一新”

“孩子爱打篮球,经常参加学校的

### 从心出发,温暖异乡之旅

2019年6月,在多方合力推动下,“捐出一张废纸,奉献一片爱心”慈善公益活动正式升级为“常爱童心”。活动从最初的救助常州本地市民,拓展延伸至救助常州外来务工人员子女以及常州对口支援地区的先心病儿童。

患有先心病的女童姗姗就是“常爱童心”升级后的救助对象之一。姗姗父母的老家在福建某个县城,三口之家在常州已工作生活多年。一次,孩子感冒久不能愈,姗姗父母就带着她到市儿童医院就诊,心脏方面专家检查后发现,孩子心脏上有两处较大缺损,已没有自愈可能,建议尽早手术。

起初,姗姗父母考虑到手术费用的问题,想过带孩子回老家治疗。市儿童医院了解到姗姗的家庭情况后,帮助他们申请了“常爱童心”。姗姗父亲表示,很幸运,在一筹莫展之时得到“常爱童心”项目的救助,让在异乡务工的他们感受到了常州别样的温暖。

### 向心而行,石榴花开籽相连

“以后我也可以尽情玩耍了!”在市儿童医院完成“补心”手术的新疆乌恰先心病患儿坤杜孜,一扫心头的阴霾,开心地畅想未来。

看着坤杜孜术后溢于言表的喜悦,爸爸表示,孩子小时候在县医院检查时被发现有先心病,但家里经济压力比较大,所以迟迟没有手术。现在

在“常爱童心”的帮助下,孩子顺利地做完手术,恢复得非常好,全家人都松了口气。

“在带这批新疆孩子来常州之前,我们对2019年、2020年来常州做过先心病手术的孩子都进行了术后随访,孩子们恢复得很不错。通过‘常爱童心’,我们医院的援疆工作做得更细,也让常州和新疆两地人民心连心。”第十一批援疆医疗队队员、常州市儿童医院副主任医师顾燕萍表示。

### 医教同行,为龙城儿童点亮心灯

医疗治愈身体,教育治愈灵魂,二者犹如托起儿童健康成长的有力双臂。2024年“六一”儿童节前夕,市教育局、市卫健委、市慈善总会联合推动发起“医教同行 常爱童心”先天性心脏病免费筛查和救治工作,帮助许多经济负担重的先心病儿童家庭重获希望。

作为筛查与救治工作具体实施单位,市儿童医院成立专项工作组,截至目前已陆续派出26组医护团队主动“上门服务”,足迹遍布各区377所学校,为4500余名符合要求的先心病儿童完成先心病、胸壁畸形等方面的细致检查。对于后续需要深入检查的学生,医院将精准分类实施救治工作。

一条爱心路,16载坚守。从“捐出一张废纸,奉献一片爱心”到“常爱童心”,守护儿童健康的温暖在龙城常州始终传递不息,常州“慈善之城”“爱心之都”的城市形象也愈发鲜活,生活在这里的人民必将更加温暖、幸福。

## 全国爱眼日:守护孩子的小眼睛 专业医生为同学们送眼健康服务

□本报通讯员 妇幼宣

6月6日是第29个全国爱眼日,今年的主题为“关注普遍的眼健康”。近日,市妇保院、市一院钟楼院区眼科医生杨晶晶走进新北区薛家实验小学,为同学们送去丰富多彩的眼健康服务。通过微课堂深入浅出地讲解了眼健康的重要性,以及如何预防和控制近视发展。现场趣味问答环节,同学们不仅快乐赢奖品,还加深了对近视防控知识的理解。

### 发现近视应该怎么做?

1.首先不要紧张,电脑验光仪的准确性受很多因素的影响,例如受检查者的头和眼配合不好,动起来测,得到的数据就会有较大误差。

2.首次配镜的孩子必须要到正规医疗机构做散瞳验光检查,测出准确屈光度。

### 什么是散瞳验光?

散瞳验光顾名思义就是散大瞳孔,使用睫状肌麻痹剂麻痹睫状肌后再进行验光。

### 为什么建议首次配镜进行散瞳验光?

由于儿童青少年眼睛睫状肌的调节能力比较强,当调节紧张或痉挛时,睫状肌不能完全放松,可对验光及度

数造成干扰,所以需要药物来麻痹,使眼睛暂时失去调节功能,消除其对屈光度的影响,从而得到更加客观、准确的结果。散瞳验光是诊断真性近视的金标准。

### 近视防控有哪些做法?

1.3周岁以上儿童及青少年,每3—6个月进行定期视力检查,关注包括视力、屈光度、眼轴在内的动态变化。

2.对于学龄儿童,由于学校体检时环境及光线的影响可能存在误差,应重新体检不必过度紧张,及时就医,听取医生专业建议。

3.注意用眼习惯。时刻提醒孩子写字、阅读姿势,注意用眼光线。保证书写阅读的光线在500lux以上。

4.多增加户外活动。近视重在预防,及近视发生后的延缓增长。

### 使用电子产品应注意哪些?

1.电子产品选择:尽量选择屏幕大的电子产品。屏幕越大越好,最好是能调节屏幕亮度的液晶屏幕。

2.远距离观看:眼睛与电脑屏幕不少于50cm。

3.亮度调节:电子设备屏幕亮度应与环境亮度相适应。当周围环境过亮的时候,需要将屏幕亮度调亮;当周围环境过暗的时候,屏幕的亮度也需要适当调低。

